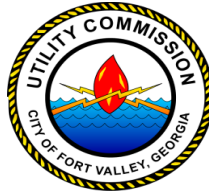


PARA INGRESAR ONLINE



Email: \_\_\_\_\_

Pin/Password \_\_\_\_\_

Cargo por Servicio: \$15.00

Deposito: \_\_\_\_\_

**Fort Valley Utility Commission  
Solicitud de Servicios Nuevo o Traslado**

Nuevo \_\_\_\_\_ Cuenta Nueva # \_\_\_\_\_

Traslado \_\_\_\_\_ Cuenta Antigua # \_\_\_\_\_

Luz \_\_\_\_\_ Agua \_\_\_\_\_ Gas \_\_\_\_\_

Autorizacion de debito automatico con cheque? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Lugar de Servicio: \_\_\_\_\_

Direccion de Facturacion: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ciudad Estado Zip

\_\_\_\_\_  
Ciudad Estado Zip

Fecha de Inicio de servicio: \_\_\_\_\_

Nombre del Solicitante \_\_\_\_\_

# Telefono (Casa) \_\_\_\_\_ Cell # \_\_\_\_\_

ID o Licencia # \_\_\_\_\_ SSN# \_\_\_\_\_

Empleador \_\_\_\_\_ Telefono del Trabajo # \_\_\_\_\_

Direccion del Trabajo \_\_\_\_\_

Nombre de Conyuge \_\_\_\_\_

Apellido de Soltera \_\_\_\_\_

Conyuge SSN# \_\_\_\_\_ Licencia de Conducir Conyuge # \_\_\_\_\_

Liste nombre de personas que comparten su residencia y comparten la factura.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido del Propietario

\_\_\_\_\_  
Numero de Telefono y direccion del Propietario

**Preguntas / Informacion**

1. Ha tenido servicios con Fort Valley Utility Commission anteriormente?

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

2. A nombre de quien? \_\_\_\_\_

3. En que Direccion? \_\_\_\_\_

4. **Desea cancelar este servicio?** Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

**En que fecha necesita ser desconectado?** \_\_\_\_\_

(SEE REVERSE SIDE)

5 Ofrecemos servicios de Fibra Optica a varios negocios o empresas. Le interesaria?.

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

6 **65+ Programa de Descuento**

Residentes con 65 años o más califican para el descuento en luz, agua, gas, desague, y servicios de Internet. Utility Commission se reserva el derecho de cambio en la taza de descuento cualquier momento. Favor avisar si es elegible para el descuento.

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

7 **Fort Valley Cares Program (Round-Up Plus 1)**

Fort Valley Cares Program provee asistencia desde 1998 para solicitantes elegibles en sus facturas. FVUC establecio la politica de redondeo de centavos al siguiente dolar y anadio un dolar extra. Estas Contribuciones son deducibles de impuestos. Los participantes son automaticamente anadidos. **Tambien se puede contribuir con mas o no participar .**

Autorizo a FVUC anadir el redondeo y/o la siguiente cantidad en mi factura. Cada mes mas esta adicion al Redondeo mas 1: **(favor hacer circulo si anade)**

\$1      \$5      \$10      Other \_\_\_\_\_

No me gustaria participar del programa de Redondeo o Redondeo + 1 o mas.

**Nota: Puede retirarse del programa cuando lo desee, solo contacte a un representante.**

**Completando esta Solicitud de Servicio o Transferencia. Asumo la responsabilidad de todos los pagos por los servicios con FVUC. Entiendo que es mi responsabilidad notificar cuando mis servicios necesitan ser desconectados o de algun tipo de cambio en la direccion de facturacion o dato importante en mi cuenta. La responsabilidad de la no notificacion de cambio es del solicitante, asi como tambien cualquier cargo a la fecha de su ultima notificacion de cambio.**

**Autorizo a este establecimiento y/o cualquier servicio de facturacion, agencia de cobranza y/o abogado, que trabaje en su favor a contactarme al telefono celular y/o casa, usando mensajes pre-grabados, con voz artificial, llamadas automaticas a sus dispositivos o cualquier uso de computo con asistencia tecnologica, via e-mail, mensajes de texto o uso de cualquier comunicacion electronica.**

**NOTA: Esta solicitud Autoriza a Fort Valley Utility Commission a correr su credito. \_\_\_\_\_**

Firma del Solicitante: \_\_\_\_\_

Nombre en Imprenta: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

**(Esta Area es para uso Oficial)**

Fecha del W/O solicitado a Procesar: \_\_\_\_\_

Representante de Servicio a Cliente: \_\_\_\_\_